様式１

食品衛生法に係る誓約書

平成　　　年　　　月　　　日

所在地

商号又は名称

代表者（受任者）氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

平成３０年１１月２０日より起算し、過去３年間以内に病院受託業務において、食中毒により食品衛生法（昭和２２年法律第２３３号）の規定による業務停止処分を受けていないこと。